



## Prioritätsbescheinigung über die Einreichung einer Patentanmeldung

**Aktenzeichen:** 102 59 411.2

**Anmeldetag:** 19. Dezember 2002

**Anmelder/Inhaber:** Forschungszentrum Karlsruhe GmbH,  
Karlsruhe, Baden/DE

**Bezeichnung:** Medizinischer Clip und Vorrichtung zum  
Applizieren eines solchen

**IPC:** A 61 B 17/03

Die angehefteten Stücke sind eine richtige und genaue Wiedergabe der ursprünglichen Unterlagen dieser Patentanmeldung.

München, den 20. November 2003  
**Deutsches Patent- und Markenamt**  
Der Präsident  
Im Auftrag

**Stark**

Forschungszentrum  
Karlsruhe GmbH  
ANR 5661498

Karlsruhe, den 16. Dezember 2002  
PLA 0267 AW/HW

**Medizinischer Clip und Vorrichtung zum Applizieren eines solchen**

Forschungszentrum  
Karlsruhe GmbH  
ANR 5661498

Karlsruhe, den 16. Dezember 2002  
PLA 0267 AW/HW

**Patentansprüche:**

1. Medizinischer Clip, bestehend aus einem gekrümmten Plättchen (1) aus einem elastischen biokompatiblen Material, in dem ein Durchbruch (2) unter Bildung zweier Laschen (3) mit je einer Stirnseite (4) als Greifelemente eingebracht ist, wobei sich die beiden Stirnseiten gegenüberstehen, und die beiden Laschen von dem Plättchen abgebogen sind.
2. Medizinischer Clip nach Anspruch 1, wobei die beiden Laschen in Innenrichtung des gekrümmten Plättchens eingebogen sind.
3. Medizinischer Clip nach Anspruch 1, wobei die beiden Laschen in Bezug auf das gekrümmte Plättchen nach außen weggebogen sind.
4. Medizinischer Clip nach einem der Ansprüche 1 bis 3, wobei das elastische biokompatible Material ein Formgedächtnismaterial ist.
5. Medizinischer Clip nach einem der Ansprüche 1 bis 4, wobei die Stirnseiten der Laschen eine Verzahnung, einen rutschfesten Belag, eine raue Oberfläche oder eine Riffelung aufweist.
6. Vorrichtung zum Applizieren eines medizinischen Clips nach einem der vorangegangenen Ansprüche, umfassend einen stangenförmigen Magazinkörper mit einem distalen Ende,

auf dem die Clips (14) hintereinander angeordnet sind sowie einer Überwurfhülse (12), welche auf dem Magazinkörper axial verschiebbar proximal zu den Clips angeordnet ist.

7. Vorrichtung nach Anspruch 6, wobei der stangenförmige Magazinkörper ein Rohr (10) ist.
8. Vorrichtung nach Anspruch 6 oder 7, wobei die Überwurfhülse Teil eines Bowdenzugschlauchs und der stangenförmige Magazinkörper Teil eines Bowdenzugkabels ist.

### **Beschreibung:**

Die Erfindung betrifft einen medizinischen Clip gemäß des Anspruchs 1 sowie eine Vorrichtung zum Applizieren eines medizinischen Clips gemäß des Anspruchs 6.

Im Bereich der Chirurgie sind eine Vielzahl von medizinischen Clips sowie Vorrichtung zum applizieren derartiger Clips bekannt. Sie dienen insbesondere zum Abklemmen von Gefäßen sowie zum Zusammenhalten von Wunden, aber auch zum fixieren von unterschiedlichsten Implantaten im menschlichen Körpern. Gegenüber anderen für diesen Zweck vorhandenen chirurgischen Verfahren, insbesondere den Nähverfahren liegt der besondere Vorteil eines Clipseinsatzes im vergleichsweise geringen Zeitaufwand für eine Applikation. Dies ist beispielweise bei einem Verschließen einer starken Blutung von entscheidender Bedeutung für den Erfolg eines Eingriffs, wobei alle Nachteile von Clipverfahren, wie z.B. eine höhere lokale Belastung des zu klammernden Gewebes oder eine zusätzliche Verletzungsgefahr durch den applizierten Clip, in den Hintergrund treten.

Grundsätzlich unterscheidet man elastisch und plastisch verformbare, ein- und mehrteilige sowie arretierbare und nicht arretierbare medizinische Clips.

Die vorliegende Erfindung betrifft einen einteiligen, elastisch verformbaren Clip ohne Arretierung. Ein derartiger Clip weist prinzipielle Merkmale einer Klammer auf, d.h. sie besteht im Wesentlichen aus zwei gegeneinander vorgespannten und wirkenden Greifelementen, welche für eine Applikation am Patienten elastisch aufzuspannen sind. Der besondere Vorteil dieser Bauform liegt darin, dass ein derartiger Clip reversibel einsetzbar ist, d.h. nach einer Applikation durch ein einfaches erneutes elastisches Aufbiegen wieder entfernbar ist.

In der DE 41 10 123 A1 ist eine elastische Klammer zum Zusammenhalten von Wunden sowie einer Vorrichtung zum Applizieren dieser Klammer offenbart. Die Klammer weist im Wesentlichen die Form einer drahtförmigen Krampe auf und wird bei der Applikation elastisch aufgebogen mit seinen beiden Enden beidseitig der zu verschließenden Wunde in das umliegende Gewebe eingedrückt. Nach der Applikation werden die beiden Wundränder durch die elastische Kraft der Klammer aneinandergedrückt, wobei eine zusätzliche Verzahnung der Klammerarme als Widerhaken ein mögliches Herausrutschen der Klammer aus dem Gewebe zusätzlich erschwert. Die elastische Klammer ist somit für eine dauerhafte Klammerung ausgelegt und eignet sich für den zuvor beschriebenen reversiblen Einsatz nur eingeschränkt einsetzbar.

Die Aufgabe der vorliegenden Erfindung liegt davon ausgehend darin, einen einteiligen, elastisch verformbaren medizinischen Clip ohne Arretierung sowie eine Vorrichtung zur dessen Applizierung vorzuschlagen, welcher die genannten Einschränkungen hinsichtlich eines reversiblen Einsatzes nicht aufweist. Ferner ist es Aufgabe der Erfindung, eine Vorrichtung zum Applizieren der medizinischen Clips vorzuschlagen, wobei mehrere Clips zum seriellen Applizieren in der Vorrichtung aufnehmbar sein müssen.

Gelöst wird diese Aufgabe durch die Merkmale des ersten und des sechsten Patentanspruchs. Die Unteransprüche beschreiben vorteilhafte Ausgestaltungen der Erfindung.

Erfindungsgemäß wird ein Clip mit zwei gegeneinander vorgespannten Greifelementen vorgeschlagen, welcher bei einer Applikation das Gewebe lediglich einklemmt und zuverlässig fixiert, ohne dabei in das Gewebe eingerückt werden zu müssen. Ferner ist dieser Clip auf einen Faden oder anderen Gegenständen aufklemmbar. Vorzugsweise ist der Clip aus einem Plättchen

aus einer Formgedächtnislegierung beispielsweise mit einem Erodier- oder Laserverfahren herausgearbeitet. Grundsätzlich der Clip mit einer Zange wieder entfernbar.

Die Erfindung wird anhand der folgenden Ausführungsformen mit Hilfe der folgenden Figuren erläutert. Es zeigen

Fig. 1 ein Plättchen mit einer H-förmigen Struktur als Durchbruch,

Fig. 2a bis c eine erste Ausführungsform eines Clips in entspanntem und gespanntem Zustand sowie diese beispielhaft appliziert an einen Faden,

Fig. 3a bis c eine zweite Ausführungsform eines Clips in entspanntem und gespanntem Zustand sowie diese beispielhaft appliziert als Wundverschluss,

Fig. 4a und b Schnittdarstellungen je einer Vorrichtung mit Magazin zum Setzen der Clips, sowie

Fig. 5a und b eine Ausführungsform gemäß Fig. 4 a mit einer Zusatzeinrichtung zum Applizieren sowie eine Applikation eines Clips und eines Fadens mit T-Anker.

Der Clip besteht, wiedergegeben in den Fig. 1 bis 3, aus einem einzigen Bauteil, nämlich einem Plättchen 1 aus einem elastischen biokompatiblen Material, welches eine Krümmung sowie einen Durchbruch 2, in den Figuren in der Gestalt eines H, unter Bildung zweier Laschen 3 aufweist. Die beiden Laschen sind abgebogen und bilden mit ihren jeweils gegenüber liegenden Stirnseiten 4 die Greifelemente des Clips. Die Bereiche des Plättchens, welche jeweils seitlich außerhalb der beiden parallel zueinander angeordneten Linien der dargestellten H-förmigen Struktur angeordnet sind und die beiden Laschen auf bei-

den Seiten miteinander verbinden, bilden Biegeelemente 5, welche die elastische Vorspannung auf die Greifelemente des Clips gegeneinander bewirken. Die Krümmung ist vorzugsweise C- oder U-förmig, wobei grundsätzlich alle Krümmungswinkel zwischen 0 und 180° eingeschlossen sind. Es empfiehlt sich, alle Ecken des Clips, zumindest aber die außenliegenden Ecken des Plättchen 1 zur Minimierung einer Verletzungsgefahr durch den Clip abzurunden.

Der wesentlicher Vorteil der Erfindung liegt in seinem einfachen Aufbau, welcher einer wirtschaftlichen Fertigung in großen Stückzahlen sehr entgegenkommt. Das Plättchen 1 als Grundkörper des Clips ist technisch einfach und wirtschaftlich in großer Zahl aus Blechen herstellbar. Ferner kann der Durchbruch 2 durch einen einfachen Stanzvorgang ggf. zusammen mit einem Abbiegen der beiden Laschen 3 eingeprägt werden, wobei hierfür ein Temperaturbereich zu wählen ist, bei dem das biokompatible Material möglichst ein duktilen Dehnungsverhalten und eine geringe Festigkeit aufweist. Im Anschluss erhält der Clip je nach Material thermomechanisch oder auf anderem Wege seine endgültige Gestalt.

Zum Herausschneiden der Plättchen 1 sowie des Durchbruchs 2 eignen sich besonders auch Erosions- oder Laserbearbeitungsverfahren, was einer Miniaturisierung der Clips sehr entgegenkommt.

Diese Gestaltung bewirkt in vorteilhafter Weise, dass zwei Wundränder oder andere Gegenstände zwischen den Stirnseiten 4 der Laschen 3, d.h. in die beiden Greifelemente einspannbar sind und allein durch eine hierdurch erzeugte Druckspannung aneinandergespreßt werden. Insbesondere ermöglichen eine hohen Steifigkeit des Plättchens 1 kombiniert mit einer geringen Abmessung des Clips eine zuverlässige Klammerung mit hohen Kräften, wobei diese allein durch eine einfach umzusetzende Ausle-



gung der Clips konstruktiv genau und reproduzierbar einstellbar sind. Ein Hineindrücken mindestens eines Greifelementes in Gewebebereiche ist wie auch ein Einsatz von Widerhaken gegen ein Herausrutschen der Greifelemente aus dem Gewebe nicht mehr erforderlich.

Die Klemmwirkung des Clips kann dadurch verbessert werden, indem die Stirnseiten 4 der Laschen 3 eine Verzahnung, einen rutschfesten Belag, eine raue Oberfläche oder eine Riffelung erhalten. Herstellungstechnisch muss im Fall einer Verzahnung der Querstrich der H-förmigen Struktur gezackt gestaltet sein.

Fig. 2a bis c zeigen eine erste Ausführungsform des Clips, bei der die Laschen 3 in Innenrichtung der Krümmung (C-Form) eingebogen sind. Fig. 2a zeigt den entlasteten, d. h. geschlossenen Clip, welcher einen ausgeprägten Krümmungswinkel aufweist und wobei sich die Stirnseiten 4 der Laschen 3 berühren oder zumindest nahe kommen. Zum Applizieren müssen die Clips gegen die vorgegebene Krümmung elastisch aufgebogen werden, wobei sich die Stirnseiten 4 auseinanderbewegen (vgl. Fig. 2b). Als Applikationsvorrichtung eignet sich insbesondere eine nicht in den Figuren dargestellte Doppelzange, welche mit jeweils zwei Zangengreifern beide Biegeelemente 5 synchron einspannt und elastisch aufweitet.

Fig. 2c gibt mit der Fixierung eines Fadens 6 eine bevorzugte Anwendung für den Clip der ersten Ausführungsform wieder. Die beiden Laschen stehen dabei nicht fluchtend zueinander und sind im Clip an den Knickstellen 7, welche nicht mit den Stirnseiten 4 auf einer Geraden liegen, aufgehängt. In Folge dessen werden die Stirnseiten bei einem Durchziehen des eingespannten Fadens in einer Richtung (in Fig. 2c nach links) weiter auseinandergedrückt, während sie sich bei einem Zug des eingespannten Fadens in die Gegenrichtung (in Fig. 2c nach rechts) fester in den Faden eindrücken, dort verkanten und so-

mit ein Hindurchziehen des Fadens verhindern. Somit fixiert der Clip nicht nur zuverlässig, sondern lässt noch ein zusätzliche Nachschiebemöglichkeit des Clips auf dem Faden zu. Ferner dienen die beiden Biegelemente 5 als Widerlager, welche sich beispielsweise bei der Sicherung eines Fadenendes durch den Clip bei einer Vernähung von Wundrändern den Clip gegen das umgebende Gewebe abstützen.

Eine zweite Ausführungsform des Clips zeigen die Figuren 3a bis c. Im Gegensatz zu der ersten Ausführungsform sind die Laschen 3 nicht in den gekrümmten Clip, sondern nach außen abgebogen. Die Laschen stehen entweder, wie in den Figuren 3a bis c dargestellt, tangential am gekrümmten Clip ab oder weisen wie die ersten Ausführungsform definierte Knickstellen auf. Fig. 3a zeigt den entlasteten, d. h. geschlossenen Clip, welcher einen vergleichsweise geringen Krümmungswinkel aufweist und wobei sich die Stirnseiten 4 der Laschen 3 nahe kommen. Zum Applizieren müssen die Clips weiter elastisch gekrümmt werden, wobei sich die Stirnseiten 4 auseinanderbewegen (vgl. Fig. 3b). Als Applikationsvorrichtung eignen sich Zangen gewöhnlicher Bauform, welche den Clip an seinen Enden zusammendrückt.

Fig. 3c zeigt den Clip der zweiten Ausführungsform in der Anwendung als Wundverschluss. Die Wundränder 8 eines Organs 9 eines Patienten werden dabei durch die Stirnseiten 4 des Clips zusammengedrückt, wobei der besondere Vorteil dieser Ausführungsform aufgrund günstiger Hebelverhältnisse in seiner hohen Klemmkraft liegt.

Bei einer Ausgestaltung der Stirnseiten 4 als Schneiden eignet sich vor allem die zweite Ausführungsform des Clips auch als miniaturisiertes Schneidgerät, beispielsweise für ein Durchtrennen von Gewebe in der Chirurgie.

Neben den zuvor genannten Zangen als Applikationsvorrichtung zum Greifen und Setzen einzelner Clips zeigen die Figuren 4a und b einfache Vorrichtungen zum Applizieren von Clips, wobei in einer magazinähnlichen Komponente mehrere Clips 14 aufnehmbar und nacheinander applizierbar sind.

Bei beide Vorrichtungen gemäß den Figuren 4a und b sind die Clips 14 aufgebogen auf einen stangenförmigen Magazinkörper aufgeschoben. Der Magazinkörper kann ein Rohr 10, dargestellt in Fig. 4a mit aufgeschobenen Clips der ersten Ausführungsform, oder ein Vollkörper, dargestellt in Fig. 4b mit aufgeschobenen Clips der zweiten Ausführungsform, sein. Die aufgeschobenen Clips 14 lassen sich mit einer Überwurfhülse 12 nacheinander und kontrolliert über das distale Ende 13 des Magazinkörpers schieben und applizieren. Dabei ist für ein zuverlässiges separates Herunterschieben eines jeden Einzelclips ein Mindestabstand zwischen den Clips sicherzustellen. Dies ist Beispiel durch jeweils eine Verdrehung der Clips auf dem Rohr, aber auch durch Einsetzen von Abstandshalter vorzugsweise aus resorbierbaren Material jeweils zwischen zwei Clips sicherzustellen. Die Abstandshalter sind entweder separate Lochscheiben zwischen den Clips aufgeschoben oder an einer Seite, vorzugsweise am Biegeelement 5 eines jeden Clips als Formteile aufgesetzt. Hierdurch wird zudem ein Übereinanderschieben der Clips auf dem Magazinkörper entgegengewirkt.

In Fig. 4 a ist zudem ein Faden 6 dargestellt, welcher sich durch das Rohr 10 zuführen lässt. Fig. 5 a zeigt diese Ausführungsform, ergänzt mit einer Zusatzeinrichtung zum Applizieren eines Clips 14 und eines Fadens 6 mit T-Anker 15. Einen mit dieser Zusatzeinrichtung applizierten Faden im Gewebe 16, gesichert durch den T-Anker und einem Clip ist in Fig. 5 b dargestellt. Der T-Anker besteht, wie auch in den Figuren 5 a und b dargestellt, aus Rohrstück mit einer mittigen Bohrung. In diese Bohrung ist das Ende des Fadens in Richtung eines Endes

des Rohrstücks eingeschoben und ist in diesem Bereich durch ein lokales Zusammendrücken des Rohrstücks fixiert. Das Rohrstück besteht aus einem biokompatiblen, vorzugsweise resorbierbaren Material.

Zum Applizieren des Fadens 6 wird im Innern des Rohrs 10 eine Hohlneedle 18 mit einem schräg abgeschnittenen distalen Ende eingeführt. Diese ist bei dieser Ausführungsform am distalen Ende mit einem kurzen distal offenen Schlitz 19 versehen. Die Hohlneedle dient als Aufnahme des T-Ankers, wobei der Faden 6 vom T-Anker in der beschriebenen Ausführungsform durch den Schlitz hindurch in den Zwischenraum zwischen Hohlneedle und Rohr 10 geführt wird. Weist die Hohlneedle einen ausreichenden Innendurchmesser auf, ist der Faden auch in dieser zuleitbar, wobei der offene Schlitz ebenfalls nicht erforderlich wäre. Ferner befindet sich zum Applizieren des T-Stücks ein Führungsdraht 17 in der Hohlneedle, dessen distales Ende in das noch freie Rohrstück des T-Ankers eingeschoben ist und diesen in der gewünschten Position aus der Hohlneedle herausdrückt. Fig. 5 a zeigt die durch ein Gewebe 16 gestochene Hohlneedle 18, bei der das T-Stück bereits durch den Führungsdraht distal herausgeschoben wurde. Im Anschluss daran werden Hohlneedle und Führungsdraht mit dem Faden 6 in das Rohr 10 zurückgezogen, wobei sich der Faden spannt, der T-Anker sich dabei querstellt und sich im Gewebe 16 verankert. Auf den gespannten Faden wird dann ein Clip 14 aufgeschoben (vgl. Fig. 5 b).

Das Rohr 10 eignet sich zudem zum Durchschieben eines Endoskops, was eine exakte visuelle Auswahl der Applikationsfläche einerseits und eine direkte visuelle Kontrolle der applizierten Clips noch während des Eingriffs andererseits auch bei minimalinvasiven Eingriffen ermöglicht.

Die Vorrichtungen gemäß der Figuren 4 a, b und 5 a eignen sich jedoch nur zum Applizieren von medizinischen Clips. Eine spä-

tere Entfernung der Clips erfolgt beispielsweise mit den im Zusammenhang mit den beiden Ausführungsformen beschriebenen Zangen.

### Bezugszeichenliste

- 1 Plättchen
- 2 H-förmiger Durchbruch, Struktur
- 3 Lasche
- 4 Stirnseite
- 5 Biegeelement
- 6 Faden
- 7 Knickstelle
- 8 Wundränder
- 9 Organ
- 10 Rohr
- 11 Vollkörper
- 12 Überwurfhülse
- 13 Distale Ende
- 14 Clip
- 15 T-Anker
- 16 Gewebe
- 17 Führungsdraht
- 18 Hohlneedle
- 19 Schlitz

### **Zusammenfassung**

Medizinischer Clip, bestehend aus einem gekrümmten Plättchen aus einem elastischen biokompatiblen Material, in dem ein Durchbruch unter Bildung zweier Laschen mit je einer Stirnseite als Greifelemente eingebracht ist, wobei sich die beiden Stirnseiten gegenüberstehen, und die beiden Laschen von dem Plättchen abgebogen sind, sowie eine Vorrichtung zum Applizieren des medizinischen Clips. Die Aufgabe der vorliegenden Erfindung liegt dabei darin, einen einteiligen, elastisch verformbaren medizinischen Clip ohne Arretierung sowie eine Vorrichtung zur dessen Applizierung vorzuschlagen, welcher sich für einen reversiblen Einsatz eignet.

Fig. 1

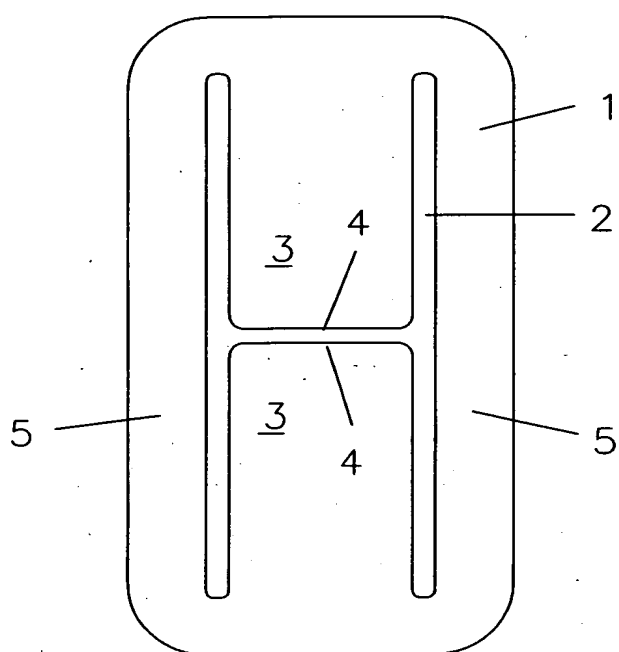




Fig. 2

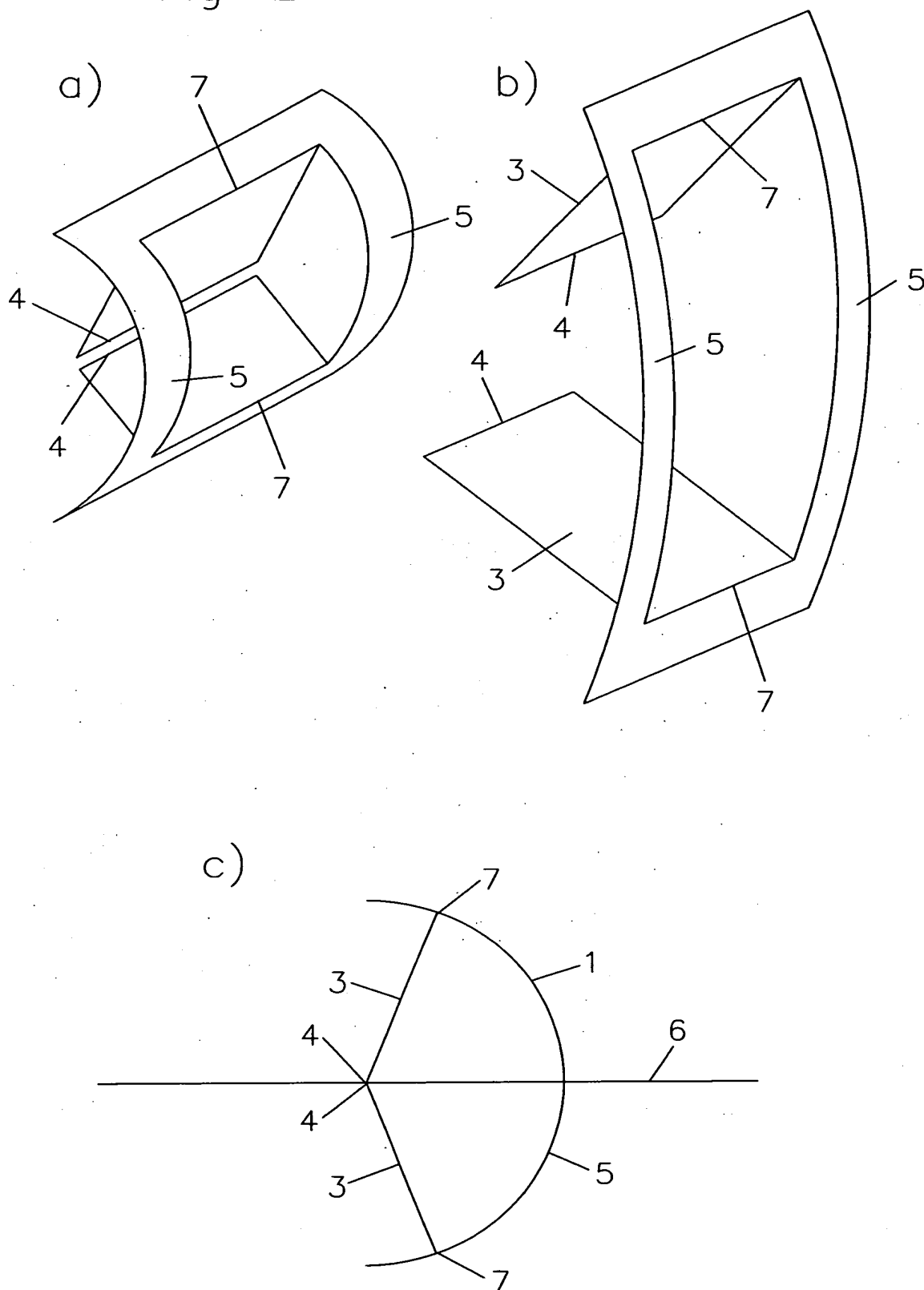


Fig. 3

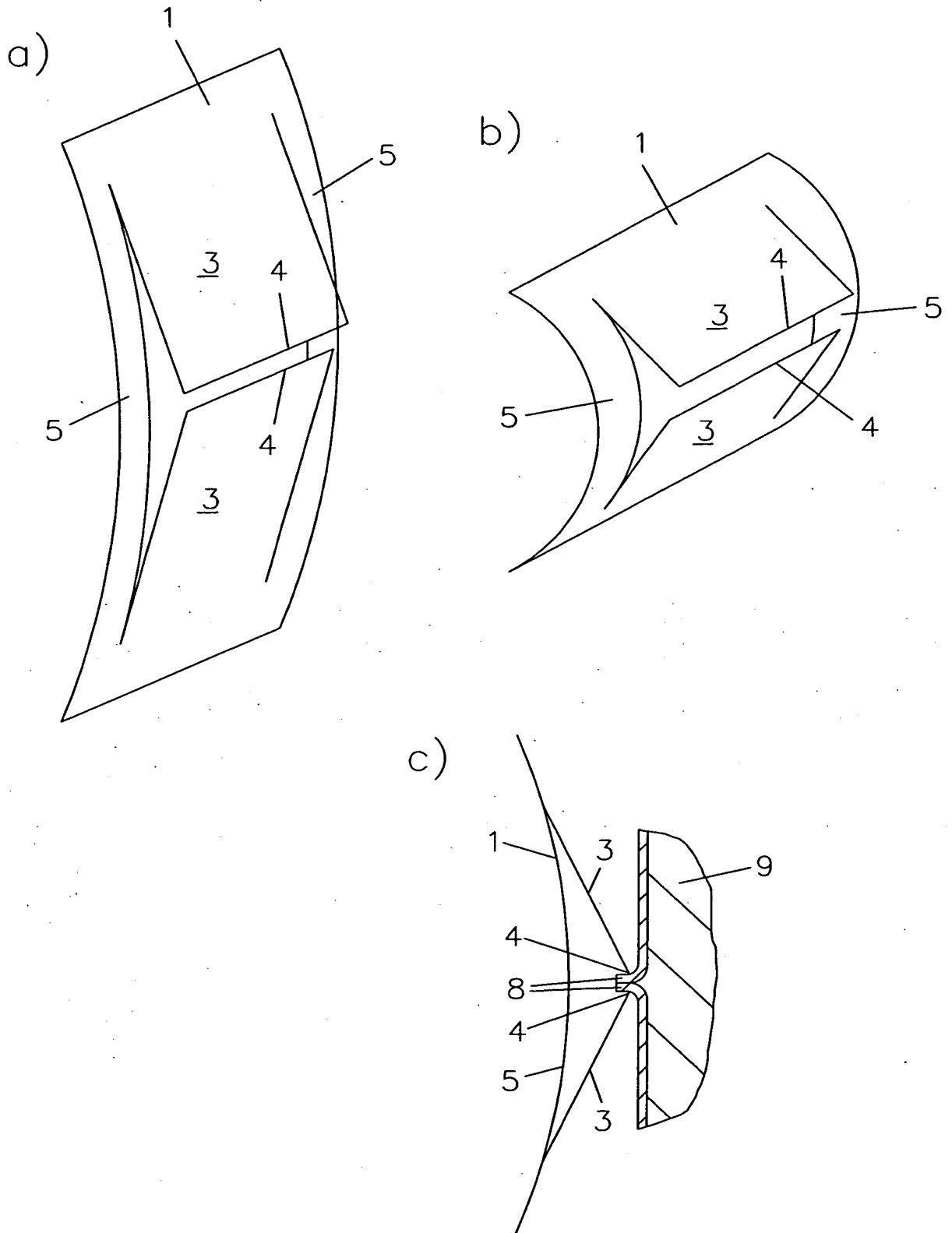


Fig. 4a

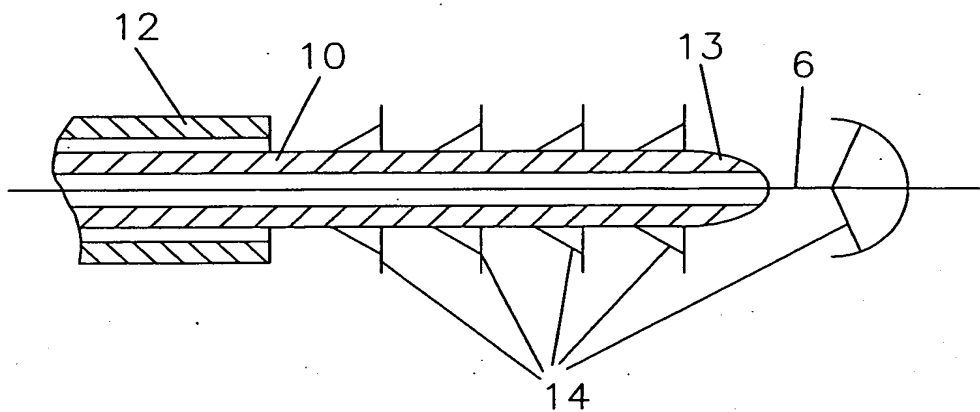


Fig. 4b

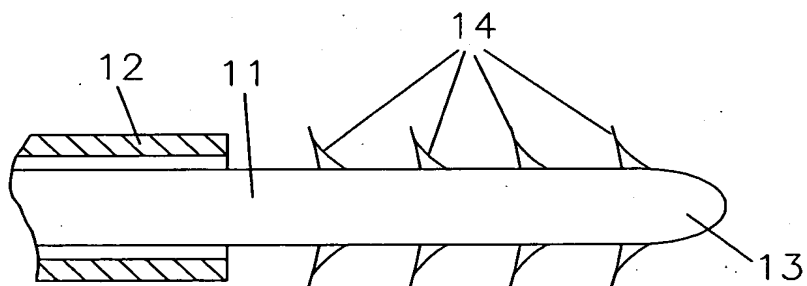


Fig. 5a

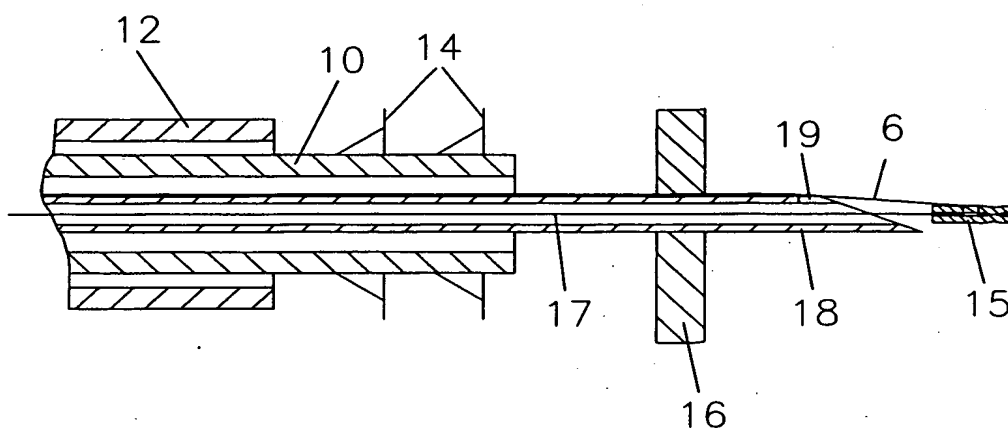


Fig. 5b

